附件2

参赛办法与报名方式

1.协会各部门、各分支(代表）机构均可组队参加。

2.参赛队员必须是协会工作人员或分支（代表）机构委员（须为资格有效的会员）。

3.每队报领队1名，教练1名，男运动员2名（含？替补1名），女运动员2名（含？替补1名）。每队运动员总人数不超过6人，领队、教练可兼运动员。

4.参赛运动员在比赛时受伤，自行承担责任或自行购买人身意外保险。

5.报名截至2023年6月15日。

6.报名联系人及联系方式

段西普：13701358986； 潘静： 13581553127；

吕心民：13701231808

7.报名表

中国老年保健协会首届羽毛球比赛报名表

分支机构（部门）名称：

领队： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 男单 | 女单 | 混双 | 男单替补 | 女单替补 | 混双替补 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

备注：1.每队可在比赛前一天更换参赛队员；

2.请于2023年6月15日前将此表发至协会工会联系人。